



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

### ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORES:

Br. Purizaca Rojas, Sandro Daniel (ORCID: 0000-0001-5571-2687)

Br. Boyer Simbala, Evelin Yanina (ORCID: 0000-0003-3505-4933)

ASESOR:

Mg. C.D. Terrones Campos, Wilfredo (ORCID: 0000-0002-1468-9086)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y gestión en salud

PIURA - PERÚ

2019

## DEDICATORIA

A Dios por darme la salud y las fuerzas  
necesarias, para lograr mi meta trazada.

A mi madre, Rosa Sandra Rojas Gutiérrez,  
por estar conmigo día a día y brindarme todo  
su apoyo y confianza, por darme la mano  
para levantarme en todos los tropiezos por  
los que pase.

A mi padre, Jorge Purizaca Rios, por ser mi  
ejemplo a seguir y mi guía en el sendero de  
mi vida, por estar siempre a mi costado  
aconsejándome para lograr conseguir mi  
meta profesional.

A mis hermanos, Jorge y Oscar por  
apoyarme, y brindarme siempre sus mejores  
consejos, para ser un hombre de bien y útil  
para la sociedad.

A mi tía, Rosa Aniana Rojas Gutiérrez, quien  
a pesar que no estuvo físicamente en mi  
trayecto universitario, siempre estuvo y está  
presente en mi corazón y me guía desde el  
cielo, la cual es mi Ángel que siempre  
ilumina mi sendero.

*Sandro Daniel*

## DEDICATORIA

A Dios por llenarme de bendiciones, por haber guiado mi camino hasta este momento especial.

A mi madre, *Petty Mariam Simbala Torres*, por estar conmigo siempre, apoyarme en todo momento y confiar en mí, por ser la mano que siempre estaba para levantarme después de cada caída y a pesar de todo sentirse orgullosa de mi y de mis logros.

A mi padre, *José Vargas Salinas*, por ser mi ejemplo a seguir y darme los mejores consejos, para cada paso y decisión que tome para llegar a cumplir con esta meta de ser profesional.

A mis hermanos, *Junior y Nicolle* por apoyarme, porque sin darse cuenta fueron mi motivo para seguir y demostrarles que las metas y sueños por más difíciles que sean se pueden cumplir con esfuerzo.

A mi tía, *María soledad Simbala*, por su apoyo incondicional por ser parte de mi proceso y de mi vida, por acogerme como una hija más.

A mi abuela, *Petronila Torres*, porque, aunque no se encuentre físicamente, siempre estuvo en mi corazón y me guio desde el cielo, es mi ángel que alumbra mi camino, un beso al cielo.

***Boyer Simbala, Evelin Yanina***

## **AGREDECIMIENTO**

A nuestro asesor, Dr. Wilfredo Terrones Campos, que estuvo a nuestro lado día a día brindándonos sus consejos y conocimientos para poder lograr culminar con gran éxito el desarrollo de nuestra tesis requisito para obtener nuestro título profesional.

Al Dr. Sadot Yupanqui Pizarro, quien nos brindó su apoyo desde los inicios de nuestra formación universitaria, por sus grandes consejos para lograr esta meta y no dejarnos caer y por guiarnos para llegar a donde estoy hoy.

Al Dr. Miguel Angel Ruiz Barrueto, por sus grandes consejos que nos brindó durante el desarrollo de nuestra tesis para lograr mejores resultados.

A la Dra. Erika Raquel Enoki Miñano, por su participación en nuestra formación durante estos últimos ciclos.

***Sandro Daniel y Evelin Yanina***

## PÁGINA DEL JURADO

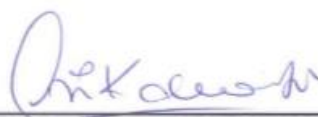
 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS</b>	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por: **PURIZACA ROJAS SANDRO DANIEL** y **BOYER SIMBALA EVELIN YANINA**, cuyo título es:

**"NIVEL DE EMPATÍA SEGÚN LA ESCALA DE JEFFERSON EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, PIURA 2019".**

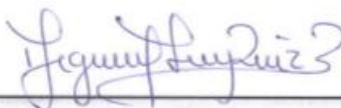
Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por los estudiantes, otorgándoles el calificativo de: **13** (número) y **TRECE** (letras).

Piura, 19 de diciembre del 2019.



Dra. C.D. Erika Raquel Enoki Miñano

**Presidente**



M.Sc. Mblgo. Miguel Angel Ruiz Barrueto

**Secretario**



Mg. C.D. Paul Martin Herrera Plasencia

**Vocal**



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, **Sandro Daniel Purizaca Rojas**, identificado con DNI N° 48266988 y **Evelin Yanina Boyer Simbala** identificada con DNI N° 71773735 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Estomatología, Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, presentamos la tesis titulada “**Nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019**” y Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis es de nuestra autoría.
2. Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis tampoco ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.
5. De identificarse algún tipo de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Piura, 20 de diciembre del 2019

  
\_\_\_\_\_  
**Sandro Daniel Purizaca Rojas**  
DNI N° 48266988

  
\_\_\_\_\_  
**Evelin Yanina Boyer Simbala**  
DNI N° 71773735



## ÍNDICE

Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agredecimiento .....	iv
Página del jurado .....	v
Declaratoria de autenticidad .....	vi
Índice .....	vii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
I. Introducción .....	1
II. Método .....	14
2.1. Tipo y Diseño de investigación .....	14
2.2. Operacionalización de Variables .....	14
2.3. Población, muestra y muestreo .....	14
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad ...	17
2.5. Procedimiento .....	17
2.6. Método de análisis de datos.....	18
2.7. Aspectos éticos .....	18
III. Resultados.....	19
IV. Discusión .....	22
V. Conclusiones .....	27
VI. Recomendaciones .....	28
Referencias .....	29
Anexos.....	35
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos. Encuesta. ....	35

Anexo 2. Confiabilidad de los instrumentos. ....	36
Anexo 3. Solicitud a escuela de estomatología de la universidad Cesar Vallejo Piura para poder acceder a la población. ....	38
Anexo 4. Registro fotográfico de Prueba piloto.....	39
Anexo 5. Registro fotográfico de a ejecucion de la investigación. ....	40
Anexo 6. Acta de aprobación de originalidad de tesis. ....	41
Anexo 7. Screenshot porcentaje de similitud Turnitin.....	42
Anexo 8. Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV.....	43
Anexo 9. Autorización de la versión final del trabajo de investigación. ....	44



## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de empatía de los estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019. Fue una investigación de tipo descriptiva, mediante el test de Jefferson de empatía para ciencias médicas, el cual consta de 20 preguntas con una valoración del 1 al 7, se aplicó en estudiantes del 4° al 10° ciclo, obteniéndose resultados como el nivel de empatía general, nivel de empatía según el sexo y nivel de empatía según ciclo de estudio. El resultado mostro un nivel sobresaliente con el 52.4% de los estudiantes, seguido por intermedio con 42.7%, alto con 3.5% y el 1.4% de los estudiantes presento un nivel de empatía bajo; así mismo no se observan diferencias porcentuales sobresalientes entre hombres y mujeres respecto al nivel de empatía, cabe señalar que en los varones no se presentó el nivel bajo de empatía (0%). En el nivel alto de empatía en varones fue del 5.7% y en mujeres del 2.8%, no existe nivel significativo  $P=0.674$  ( $p>0.05$ ). En el nivel sobresaliente para los estudiantes del noveno ciclo fue mayor, respecto a los otros ciclos de estudiantes (92.3%). El nivel bajo, solo se observó en el octavo con un 5.6%, mostrando una diferencia con los otros ciclos de estudios  $p=0,027$  ( $p<0.05$ ). Se concluyó que el nivel de empatía de los estudiantes de estomatología de la universidad Cesar Vallejo Piura presentan un nivel sobresaliente y no existe diferencia significativa, estadísticamente respecto al sexo, pero si respecto al ciclo de estudio se estableció que los estudiantes del 9<sup>no</sup> ciclo son más empáticos

Palabras claves: Empatía, relación dentista-paciente, inteligencia emocional.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to determine the level of empathy of the stomatology students of a private university, Piura 2019. It was a descriptive research, using Jefferson's test of empathy for medical sciences, which consists of 20 questions with a valuation from 1 to 7, was applied in students from the 4th to 10th cycle, obtaining results such as the level of general empathy, level of empathy according to sex and level of empathy according to the study cycle. The result showed an outstanding level with 52.4% of the students, followed by intermediate with 42.7%, high with 3.5% and 1.4% of the students presented a low level of empathy; Likewise, there are no outstanding percentage differences between men and women regarding the level of empathy, it should be noted that in men there was no low level of empathy (0%). In the high level of empathy in men it was 5.7% and in women 2.8%, there is no significant level  $P = 0.674$  ( $p > 0.05$ ). In the outstanding level for the students of the ninth cycle it was higher, compared to the other student cycles (92.3%). The low level was only observed in the eighth with 5.6%, showing a difference with the other study cycles  $p = 0.027$  ( $p < 0.05$ ). It was concluded that the level of empathy of the stomatology students of the Cesar Vallejo Piura University has an outstanding level and there is no significant difference, statistically with respect to sex, but if regarding the study cycle it was established that the students of the 9th cycle are more empathic

**Keywords:** Empathy, dentist-patient relationship, emotional intelligence.

## I. INTRODUCCIÓN

El término empatía en el ámbito psicológico se utilizó desde los principios en el siglo XX, se ha extendido y difundido por casi todo el ámbito médico general<sup>1</sup>. Generalmente es una reacción emocional que comprende los sentimientos como la compasión y ternura, originada como resultado de la preocupación por otra persona, se basada en la comprensión de las situaciones o estado emocional del otro.<sup>2</sup> El servicio odontológico privado en el Perú, es competitivo a nivel internacional, así lo reconoce el informe del MINCETUR, quien propone al mercado odontológico como una alternativa turística de salud dental para atraer a extranjeros, especialmente estadounidenses; aprovechando además de los precios y calidad del servicio odontológico los atractivos turísticos de cada zona geográfica del país<sup>3</sup>. Por ello el decano del colegio de odontólogos Dr. Luis Arquímedes Gamarra de Ciudad Trujillo en entrevista, destacó que más del 50% de los cirujanos dentistas colegiados se encuentran en Lima y es importante que se empiece a atender las otras regiones.<sup>4</sup>

Según Torres la calidez es uno de los principios rectores del colegio odontológico del Perú, en el que se plantea mantener relaciones empáticas entre los médicos de salud bucal y los pacientes<sup>5</sup>. En un estudio publicado por la Journal of Cross-Cultural Psychology, donde realizaron un análisis descriptivo se logró encontrar que, de 104,365 adultos en 63 países diferentes, se obtuvo que, Ecuador es el país más empático en todo el mundo, seguido de Arabia Saudí y encontrándose como tercer país al Perú. En el ámbito específico de los estudiantes de odontología, a nivel internacional en la Universidad Católica de Córdoba se reporta un nivel de empatía sobresaliente en promedio, de los estudiantes en general y según género.<sup>6</sup>

Sin embargo, aunque en ambos géneros se registran el mismo nivel de empatía, las mujeres muestran una mayor puntuación en promedio (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 109.63), en comparación con los hombres (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 102.13). Además, se reporta que, aunque el nivel de empatía prácticamente se mantiene a lo largo de los años de estudio de los estudiantes, los puntajes promedio tienden a aumentar, aunque no permiten subir de nivel de empatía, a excepción de las mujeres en el quinto año de estudio que según se reporta alcanzaron un nivel de empatía alto con un puntaje promedio de 116.5 puntos.<sup>7</sup>

En el ámbito nacional, para los estudiantes de odontología se reporta un nivel de empatía sobresaliente, tanto para los estudiantes en general y según género, en dos universidades del Perú (UNMSM: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; UPOCH: Universidad Peruana Cayetano Heredia). De manera similar, aunque el nivel de empatía según género es sobresaliente en ambos casos, los mayores puntajes según género reportan resultados distintos según universidad, así en el caso de la UPOCH las mujeres registran mayor puntuación (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 110.68) en comparación con los hombres (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 106.64). En cambio, en la UNMSM son los hombres los que registran mayor puntuación (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 101.52) en comparación con las mujeres (Nivel: sobresaliente; puntaje promedio: 100.48).<sup>7</sup>

En la actualidad, los grandes avances tecnológicos, creaciones científicas han mecanizado el trato del profesional ante los pacientes, es por ello que hoy en la actualidad el odontólogo cumple con sus responsabilidades éticas profesionales de la mano poniendo en práctica la empatía la cual buscan humanizar el vínculo entre odontólogo paciente.<sup>8</sup> Frente a la problemática, propusieron humanizar el trato clínico a través de la empatía, para poder aportar de este modo a la superación del excesivo mecanismo que ha decaído la relación entre médico – paciente.<sup>9</sup> Poco a poco se implementó en la malla curricular de diferentes universidades talleres que incentiven un mejor trato al paciente y por ende en el ámbito médico lo cual llevo a humanizar la relación clínica que se da en el rango médico paciente, poniendo en práctica la empatía, para aportar de este modo el mejoramiento del trato en el ámbito de salud.<sup>10</sup>

Respecto a lo mencionado Perez<sup>11</sup> (2018) en Lima – Perú, realizó la investigación titulada "Orientación empática en alumnos del cuarto al décimo ciclo de la E.A.P. de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2017-I", que tenía como objetivo determinar la orientación empática. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y en la muestra se consideró a 243 alumnos del 4° al 10° ciclo. Se utilizó como instrumento de recolección de datos la Escala de Empatía Médica de Jefferson mediante la aplicación de un test, el cual definió a la empatía tomando en consideración 3 dimensiones: "Toma de perspectiva", "Atención con compasión" y la habilidad para "Ponerse en el lugar del paciente". El autor obtuvo como resultado que la mediana de la orientación a nivel global fue de 107. Por otro lado, en lo que respecta a la mediana de acuerdo a las dimensiones de la Escala de Empatía de Jefferson, se visualizó que la

dimensión “Atención por compasión” mostró una mediana de 37, mientras que la dimensión “Toma de perspectiva” presentó una mediana de 60 y para finalizar, la dimensión “Ponerse en el lugar del paciente” tuvo una mediana de 13. Por lo tanto, el autor concluyó que los alumnos de la E.A.P. de Odontología alcanzaron puntuaciones altas en la orientación empática medida a través de la escala de Empatía Médica de Jefferson.

Varela et al.<sup>12</sup> (2018) realizó la investigación denominada “Niveles de empatía en estudiantes de odontología: medición y comparación de dos periodos académicos en la Universidad Católica de Córdoba (UCC)”, la cual tuvo como objetivo medir los niveles de empatía entre los estudiantes de odontología de UCC en el año 2016 y compararlos con un registro del año 2012 para de esta manera establecer si es posible mejorarlos al enfatizar su importancia sin ninguna capacitación específica. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y la muestra estuvo compuesta por 173 alumnos de 1ª a 5ª año de los 2016 y 189 alumnos del año 2012, asimismo fue estratificada por año académico y género. Se aplicó el test de Jefferson, que tuvo como componentes la toma de perspectiva, el cuidado con compasión y el ponerse en el lugar del otro. El autor obtuvo como resultados que, en el año 2016, existió una diferencia entre mujeres y hombres en la empatía en general y respecto a sus componentes, a excepción de “ponerse en el lugar del otro”. Por otro lado, se encontró como resultado que ambos géneros empezaron a disminuir la empatía en general y sus componentes desde el tercer año, presentando una tendencia a aumentar nuevamente en el quinto año, constituyéndose como una excepción el último componente. Respecto a la diferencia en la empatía en general entre los estudiantes de 5º y 1º año se evaluó en el 29,8% de posible crecimiento. Asimismo, el componente “Atención compasiva” fue 18.99%, mientras que “Tomando perspectiva” fue 36.84% y “Poniéndose en el lugar del otro” fue 6.71%. Para terminar, al comparar los años 2012-2016, el autor obtuvo como resultado que las preguntas que presentaron diferencias significativas fueron los números 3, 5, 10, 16, 17 y 18.

Fortich et al.<sup>13</sup> (2017) en Cartagena realizó la investigación titulada "Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena", que tenía como objetivo describir el grado de actitud empática de estudiantes en función del género y niveles de enseñanza. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y la muestra de 326 estudiantes de 1º a 5º año. Se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson. El autor obtuvo como resultado que el puntaje de la media

global de empatía en todos los participantes fue de  $95,80 \pm 12,99$ . Por otro lado, se encontró que al evaluar los niveles de empatía por cada año académico y de acuerdo al género resultaron ser superiores en el género masculino cuya media fue  $96,9 \pm 13,15$ , mientras que en los alumnos de tercer año académico la media fue de  $98,12 \pm 14,2$ . Es por ello que el autor concluyó que en el último año de la carrera el puntaje de la orientación empática aumentó, asimismo, los hombres reportaron niveles mayores de orientación empática en valores absolutos en comparación a las mujeres; finalmente el mayor nivel de orientación empática se presentó en tercer año.

López et al.<sup>14</sup> (2017) realizó la investigación denominada "Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica", el cual tenía como objetivo describir el nivel de empatía que los estudiantes de odontología han adquirido durante la formación clínica. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 364 estudiantes. Se aplicó la escala de empatía médica de Jefferson en la versión en español. El autor obtuvo como resultados que el 58% de los estudiantes en formación se ubicaron en el nivel I (alto), es decir sabían atender al paciente, pensaban como él y comprendían sus sentimientos, sin embargo, no lo demostraban. Por otra parte, el 33% se posicionaron en el nivel II (sobresaliente), conformado por aquellos que manifestaban capacidad y habilidad para atender al paciente, lo comprendían e incorporaban el lado afectivo. Por último, el 9% se encontraban en el nivel III (intermedio), conformado por aquellos que revelaban la relación empática con sus pacientes y se interesaban por él. Es así que, de acuerdo a lo antes mencionado, el autor concluyó que los estudiantes en formación si tienen una buena percepción empática.

Tierra et al.<sup>15</sup> (2017) realizó la investigación titulada "Evaluación de la orientación empática de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador", que tenía como objetivo evaluar la orientación empática de alumnos, considerando el semestre y género. El estudio fue observacional, transversal, de tipo descriptivo, de diseño no experimental y la muestra fueron los 736 estudiantes. El autor encontró una empatía sobresaliente (102.44), como resultados que el porcentaje total de crecimiento posible fue de 14,12%, en lo que respecta al caso de las mujeres fue de 9,86% y en el de los hombres fue de 4,26%, es así que estos resultados evidenciaban que existe poco desarrollo de la empatía a lo largo de los semestres y esta situación ocurría en ambos géneros. Por tanto, el autor concluyó que no existía variabilidad en lo que respecta a los

niveles de empatía en los estudiantes de la Facultad de Odontología, lo cual permitía crear condiciones para construir una estrategia de intervención más específica y de esta forma lograr potenciar el crecimiento de la empatía.

Rozengway et al.<sup>16</sup> (2016) realizó la investigación denominada "Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras", la cual tuvo como objetivo analizar los niveles de empatía de los estudiantes de medicina, enfermería y odontología cursando áreas básicas. El estudio fue transversal-analítico, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y la muestra fue 146 estudiantes. Para la evaluación de la Empatía según Jefferson se empleó como instrumento la encuesta. El autor obtuvo como resultados en relación a la evaluación de empatía según Jefferson, que el 17,69% de los estudiantes de enfermería tenían un nivel intermedio, mientras que el 31,29% de los estudiantes de medicina presentaron un nivel sobresaliente y el 51% de los estudiantes de odontología tenían un nivel alto. Por tanto, el autor concluyó que no existe una diferencia significativa del nivel de empatía a nivel de áreas básicas como lo son enfermería, medicina y odontología, así como también concluyó que los hombres podrían ser considerados más empáticos que las mujeres y que el puntaje académico podría considerarse como un indicador potencial del nivel de empatía. Finalmente concluyó que las variables socio-académicas que fueron estudiadas no muestran diferencias significativas en el puntaje de empatía.

Madera et al.<sup>17</sup> (2015) en su investigación titulada "Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena", tuvo como objetivo determinar los niveles de empatía y su relación con factores sociodemográficos, familiares y académicos en estudiantes de medicina. El estudio fue de corte transversal y la muestra estuvo conformada por 256 estudiantes. Se aplicó un cuestionario estructurado que contribuyó a la obtención de información respecto a características sociodemográficas, familiares y académicas, así como también la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión S, la cual define a la empatía basándose en los niveles como la toma de perspectiva, el cuidado con compasión y ponerse en el lugar del paciente. Para el análisis de la información se empleó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk y para establecer la relación entre las variables las pruebas T Student y Anova. El autor obtuvo como resultados que la media de empatía global de los participantes fue 114,3 puntos, en lo que respecta a las dimensiones de la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión S, se encontró que la media de la "toma de perspectiva" fue de 61,4 puntos, mientras que

para el “cuidado con compasión” fue 41,7 puntos y finalmente, en relación a “ponerse en el lugar del paciente” de 11,2 puntos. Asimismo, respecto a las diferencias estadísticamente significativas que encontró concluyó que los niveles de empatía de los estudiantes de Medicina pueden variar en función del sexo, la funcionalidad familiar, la primera opción de estudio, el promedio y el rendimiento académico, lo que hace imperativa la puesta en práctica de estrategias pedagógicas en las áreas humanas que involucren a las familias de los educandos, mejorando de esta manera los niveles de empatía y la atención en salud.

Bullen et al.<sup>18</sup> (2015) realizó la investigación denominada “Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad de Panamá (República de Panamá)”, la cual tenía como objetivo medir la orientación empática en alumnos de los niveles o cursos de 1º a 5º año de la carrera de Doctor en Cirugía Dental de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y la muestra fue de 133 estudiantes, a quienes se les aplicó la Escala de Empatía para Odontólogos de Jefferson. El autor obtuvo como resultados que existían diferencias respecto al nivel de orientación empática entre cursos, mostrándose una mayor disminución en los dos últimos años de la carrera. Por otra parte, se encontró que las mujeres poseen mayores niveles de orientación empática durante toda la carrera, a excepción del primer año de esta, no obstante, en ambos géneros entre los cursos de tercer y cuarto año la orientación empática se observó que decayó de forma brusca. Finalmente, el mayor nivel de orientación se presentó en el grupo de tercer año.

Salcedo et al.<sup>19</sup> (2015) en Lima realizó la investigación titulada "Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Perú (UNMSM)", que tenía como objetivo evaluar los niveles de empatía de los alumnos. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y la muestra estuvo conformada por 200 estudiantes. Se aplicó la Escala de Empatía para Odontólogos de Jefferson versión S, tomando en consideración 2 factores tales como año y género. El autor obtuvo como resultado que no existe diferencia significativa en ambos factores de estudio, (curso y género), ni se observaron diferencias significativas en la interacción, dando como conclusión que la empatía de los estudiantes de odontología de la UNMSM muestra pequeñas variaciones absolutas, pero ni en el género ni en el nivel de estudio existen diferencias estadísticamente significativas.



En ese sentido la empatía es la capacidad que tiene cada persona de sentir, comprender las emociones, los sentimientos y pensamientos, experimentar de manera propia lo que otra persona pueda sentir sin la necesidad de que sean comunicados explícitamente.<sup>20</sup> De igual modo se puede expresar la empatía como una noción multidimensional basado en cuatro elementos como moral, cognitivo, conductual y emotivo.<sup>21</sup> Robert Visser<sup>22,23</sup> en el siglo XIII utilizó en un primer momento el término “empatía”, con el término “Einführung”, que se traduciría como “sentirse dentro de”. Siguiendo la misma línea de investigación se considera que la empatía es la comprensión de los sentimientos de los otros, mejorando las relaciones con las demás personas para tener una mejor comunicación y convivencia.<sup>20</sup>

El enfoque de la empatía está relacionado de manera directa con las emociones de las personas o animales a través del vínculo emocional porque te permite subsistir en el medio en el cual vives, adaptándote a las emociones de los demás, constituyéndose una fuerte condición de desarrollo entre las personas. Este vínculo emocional inicia desde el nacimiento y el cerebro empieza a desarrollarse a través de la interacción con otras personas. El caso de un niño desde el primer contacto con su madre y padre, se está generando la empatía, entendiendo los sentimientos del otro ser humano. Años más tarde, en 1947 se establecía a la empatía como la capacidad que tiene una persona para estar identificado con el otro.<sup>24</sup> En el ámbito odontológico se refiere empatía como un atributo cognitivo a la característica psicosocial más transcendental de un profesional de la salud involucrado en el cuidado del paciente, se refiere a que las competencias de un cuidador el análisis y la comprensión del paciente como una persona, es la capacidad de generar confianza en la relación odontólogo paciente, para poder realizar un tratamiento eficaz.<sup>25</sup>

La empatía en el aspecto de la personalidad del futuro profesional o profesional de la salud, juega un papel importante para las relaciones interpersonales deben tener una alta formación en la integridad, que incluya conocimientos, habilidades en trabajo en equipo con una comunicación efectiva.<sup>26</sup> Permitiendo tener facilidad en las competencias en comunicación considerándose como un elemento principal de la calidad dentro de las ciencias de la salud. Es necesario para los profesionales del área de la salud, porque permite establecer una relación entre el profesional y el paciente, permitiéndole una pronta recuperación.<sup>27</sup> La empatía implica la capacidad de entender las experiencias y los sentimientos de un paciente influyen y se influyen por los síntomas, la enfermedad y la capacidad de comunicar esto al paciente.<sup>28</sup>

Particularmente en la odontología se refiere a la empatía como una ciencia en la que tiene que mostrar una práctica rutinaria que va a estar “orientada al paciente”. Inclusive en su iniciación de la preparación académica de un futuro profesional, por lo cual se va a ver con la obligación de sostener un contacto directo con el paciente, que a su vez busca la intención que va a implicar un trato inmediato y directo para así solucionar los menesteres que son requeridos de un paciente. La importancia del papel que cumple la empatía y las habilidades interpersonales en lo que se refiere al ámbito médico y odontológico ha ocasionado cambios en las currículas de distintos sistemas de estudios en el área médica y odontológica.<sup>29</sup>

Diversas colaboraciones han transmitido criterios sobre la importancia de incluir la empatía en la formación disciplinar de los estudiantes del área de la salud; la Asociación de Colegios Médicos Americanos ha recomendado que los sistemas médicos deben incluir en su educación a los alumnos a ser compasivos y empáticos con el cuidado de los pacientes, favorecer la comprensión de la perspectiva del paciente, y entender el significado de las historias de ellos en el contexto de sus familias y culturas. Justamente por eso la Asociación Dental Americana (ADA) establece a la empatía como una segunda competencia para la atención clínica del paciente. Por su parte, la mayoría de los programas de odontología a escala internacional reconoce la importancia de las habilidades interpersonales e incluyen algún entrenamiento en empatía, escucha activa y comunicación verbal y no verbal, pero la medición de la adquisición de estas competencias sigue siendo un reto para los programas de odontología.<sup>29</sup>

La emoción se define como los efectos corporales reflejados mediante la conducta de un individuo, debido a la adaptación en el sistema nervioso, expresado en el miedo, el pudor, la alegría. Estas sensaciones a medida que van cambiando van produciendo lo que es emoción.<sup>29</sup> Mientras que el sentimiento es un carácter de tipo intencional que involucra al estado mental desde los elementos cognitivos, afectivos, motivacionales. Todo esto está inmerso a la experiencia afectiva que ha construido un individuo a lo largo de su vida, a través de recuerdos, pensamientos, creencias.<sup>30</sup>

La biología entiende de procesos fisiología y dentro de ellos está la inteligencia emocional que influye de manera directa en la atención del paciente, y se puede definir la inteligencia emocional como las habilidades verbales y no verbales que le permite a una persona conocer, evaluar, sentir sus emociones influyendo de manera directa en el estado

emocional que puede afectar de manera positiva o negativa en su salud.<sup>31</sup> Existen dos trastornos que se consideran en las alteraciones de la empatía como son los trastornos biológicos y psicológicos.<sup>32</sup> Con respecto a las alteraciones biológicas se tiene al autismo, síndrome de Asperger y esquizofrenia.

El autismo se considera el desenvolvimiento incapaz de un circuito neuronal adecuado o por la aparición de neuronas espejos inmaduras que dificultan constituir el procedimiento del lenguaje social. Las personas en este caso no son capaces de comprender o entender los sentimientos o emociones que pueda sentir el otro individuo. Alexitimia: este es un trastorno neurológico que ocasiona una discapacidad marcada que impide identificar o describir sus sentimientos o emociones propias en algunos casos tiene dificultad al expresarse verbalmente y por lo tanto se les dificulta percibir los estados emocionales de otros individuos.<sup>33</sup> Por otra parte el Síndrome de Asperger es un grupo de características y conductas mentales que conforman partes de trastornos del espectro autista. Originan respuestas emocionales no adecuadas y distintos niveles de impedimentos al momento de querer interactuar socialmente y con la comunicación. Gillberg (1990) la definió como un “trastorno de empatía”.<sup>34</sup>

Finalmente, la Esquizofrenia es un Trastorno crónico que afecta al individuo mental grave y se caracteriza por conductas sociales anómalas, es una persona que presenta alucinaciones y déficit de la percepción, realidad y de empatía.<sup>35</sup> En relación a las alteraciones psicológicas se tiene al Trastorno esquizoide de la personalidad que se caracteriza por presentar una personalidad fría, por mantenerse alejado de las relaciones sociales y poca expresión de emociones interpersonales.<sup>36</sup> El Trastorno paranoide de la personalidad se caracteriza por presentar una exagerada desconfianza, susceptibilidad exagerada y nula afectividad.<sup>36</sup> El Trastorno antisocial de la personalidad Se caracteriza porque el individuo es incapaz de regular la empatía hacia las personas. Suele presentar una conducta de agresividad, por lo general está aislada o se relaciona con personas que delinquen.<sup>36</sup>

Un cirujano dentista egresado con una formación científica sólida, humanística y ética que es preparado para atender las necesidades odontológicas más prevalentes de una comunidad, interviniendo para las soluciones de los problemas de bucodentales de un paciente, previniendo patologías bucales y tratando de solucionarlas por medio de rehabilitación bucodental.<sup>37</sup> Un punto de vista esencial para lograr un perfil adecuado en

la relación entre el odontólogo y su paciente. Según Gomez *“En virtud de la naturaleza de quienes participan en ella, esta relación contiene una eminente subjetividad e intersubjetividad que va más allá de la dimensión puramente clínica de un tratamiento”*. Distintos estudios han señalado que para brindar una buena atención odontológica humanizada y de calidad, se requiere que los profesionales sean capaces de presentar una conexión empática con sus pacientes.<sup>38</sup>

La empatía clínica es un atributo fundamental de los profesionales de salud. En el contexto de la atención al paciente Gómez lo define como *"un atributo cognitivo, más que emocional, esto involucra una capacidad de entender, más que sentir, las experiencias y perspectivas internas del paciente y una capacidad para comunicar este entendimiento"*. La empatía con los pacientes va a facilitar la secuencia de comunicación hacia y desde los pacientes, y está entrelazada con una mejora de resultados clínicos. La empatía se ha considerado como un lazo de la relación odontólogo y paciente, es un componente fundamental en la atención de una salud con alta calidad. Se ha comprobado que la empatía en los odontólogos con sus pacientes está asociada con distintos efectos positivos, como el incremento de la confianza, un mejor intercambio de información, y mayor facilidad para establecer un diagnóstico certero y una mejor evolución de su salud física y psicológica, y del desempeño en el tratamiento y la satisfacción de los pacientes.<sup>34,</sup>

<sup>38</sup>La diferencia entre ambos sexos que fueron observadas se sitúa en la zona más emotiva de la empatía frente a la cognitiva.<sup>32</sup>

Esta última, está principalmente interpretado por la dimensión Perspective Taking, por lo cual esta agrupa la mayor proporción de reactivos que se le vinculan. Por ello los resultados van hacer consecuentes con lo que encontró Retuerto en el 2004, quien atribuye a una capacidad cognitiva parecida entre las mujeres y hombres, pero es diferente la respuesta afectiva por lo cual la de la mujer es superior. En la misma línea, Mestre en el 2009 observo diferencias en los adolescentes y un incremento de estas a través de un crecimiento progresivo.<sup>32</sup>

El Instrumento de medición escala de empatía médica de Jefferson se detalla en la siguiente tabla:<sup>45</sup>

Tabla 1. Niveles de escala de empatía médica y odontológica de Jefferson

Puntaje obtenido en la escala de empatía médica de Jefferson	Nivel de empatía médica
114 – 140	Alto
88 – 113	Sobresaliente
62 – 87	Intermedio
36 – 61	Bajo
20 – 35	Deficiente

Fuente: Hojat M. et al. Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. American Journal of Psychiatry; 2002. Pagina 1564.

La Jefferson Scale of Physician Empathy o en siglas (JSPE), tuvo su desarrollo en el Jefferson Medical College de Thomas Jefferson University of Philadelphia por el Center for Research in Medical Education and Health Care dirigido por Mohammadreza Hojat, Mangione, Nasca, Gonnella, Vergare y Magge en el 2001. Se considera como un instrumento del idioma inglés con una prolongada literatura involucrando investigaciones de un marco clínico, por lo tanto, su autenticidad y confiabilidad siendo argumentada en varios países. Tal es el caso que este mecanismo es aceptado en el idioma castellano en México por la Universidad Autónoma de Nuevo León en Monterrey y en Venezuela por la Universidad de Carabobo, en Valencia, así como en España, Chile y Perú, además traducido en más de 38 países”.<sup>10</sup>

Otros instrumentos de empatía tenemos: la Escala de empatía de Hogan, se desarrolló en 1969 por Hogan, presenta 64 ítems, que está orientado a cuatro subescalas: Temperamento, autoestima, no conformismo y sensibilidad, se fundamenta en una definición que manifiesta que la empatía es una aprehensión imaginaria del estado mental del otro. El autor hace referencia de un vínculo de la empatía con el desarrollo moral y el comportamiento social apropiado del ser humano. Por otro lado, se hace una observación acerca de esta escala manifestando que las sub escalas de este instrumento son más factibles para medir habilidades sociales que propiamente dicho la empatía.<sup>39</sup> El Instrumento de medición índice de reactividad interpersonal de Davis (1980), es un formulario que consta de 28 ítems integrado por 4 sub escalas: Preocupación empática, toma de perspectiva, sufrimiento personal y fantasía, que hacen más fácil evaluar las dimensiones de la empatía. El puntaje que se otorga cuando se evalúa al individuo, fluctúa de 1 a 5, según responda el sujeto de acuerdo o desacuerdo con cada afirmación, mientras se desarrollan las escalas cada una perfecciona los errores de la otra.<sup>40</sup>

El Instrumento de cuestionario de empatía de Toronto, consta de un cuestionario de 16 preguntas, al individuo se le guía para que marque la frecuencia con la que actúa cada vez que responde cada pregunta. Las preguntas tienen cinco posibles respuestas. Estas tienen un peso; nunca=0; casi nunca=1, a veces=2; con frecuencia=3; siempre=4. Además, el cuestionario permite valorar la capacidad de empatía de una persona en un periodo de tiempo. Para realizar las escalas de este instrumento se analizaron otras escalas tal como la escala de empatía de Hogan, el IRI de Davis entre otras. En esta escala lo que se busca es encontrar las diferentes concepciones de empatía.<sup>41</sup>

El Instrumento cociente empático, tiene un cuestionario de 40 ítems que permite medir la empatía y otro de 20 ítems para el control. Su diseño es corto, sencillo y fácil de colocar los puntos por ítem. Asimismo, han sido elaborados de forma que la mitad tenga respuestas afirmativas y la otra mitad negativas por parte de las personas, con la finalidad que no exista sesgos en las respuestas. Por otro lado, los ítems de control fueron hechos para desviar la atención de la empatía y para asegurar la sinceridad de las respuestas. Este instrumento es validado para personas que tengan Síndrome de Asperger o Autismo.<sup>42</sup>

El Instrumento de test de empatía cognitiva y afectiva, fue creado por López Pérez, Fernández Pinto y Abad en el 2008. Consta de un formulario con 33 ítems que se dividen en 4 escalas: Adopción de perspectivas, comprensión emocional, estrés empático, alegría empática. Se ha diseñado para ofrecer puntajes distintos para cada subescala, así como un puntaje completo para la empatía, además solo se puede aplicar en adultos. Por otra parte, esta escala mide la capacidad de sentir de la empatía, ante el estrés que expresa una persona durante una situación estímulo respuesta, este test permite valorar los aspectos emocionales que surgen en la interacción social, aparte la persona debe ponerse en el lugar de la otra persona.<sup>43</sup>

En cuanto a su escala de evaluación, la empatía es medida en tres magnitudes: Ponerse en el lugar de la otra persona, tener una atención con compasión, toma de perspectiva, siendo aplicado a estudiantes de ciencias de la salud. La versión final de la EEMJ consiste en 20 preguntas tipo Likert en una escala de siete puntos (siendo 1 totalmente en desacuerdo y 7 totalmente de acuerdo).<sup>34, 35</sup> Existen 10 reactivos redactados en sentido positivo y 10 en sentido negativo. Los puntajes de la escala pueden oscilar entre un mínimo de 20 puntos a un máximo de 140 y no establece punto de corte; puntajes más altos se correlaciona con valores más altos de orientación empática; tiene una consistencia

interna de 0,89. La EEMJ tiene un tiempo de llenado de 5 a 10 minutos. Presenta tres versiones. Versión “S”: diseñada para estudiantes de ciencias de la salud.<sup>34, 35</sup> (Anexo1). Todo lo mencionado anteriormente generaron la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2019?

La siguiente investigación se justificó que desde el punto de vista práctico se espera que los estudiantes de ciencias de la salud en la especialidad de odontología puedan establecer una buena relación con sus pacientes para que puedan tener ese vínculo de confianza y llevar un correcto tratamiento en sus diferentes enfermedades. Además, la empatía es un enfoque que permite no solo estar bien con uno mismo sino también con los demás y muchas veces no sabemos plasmarlo con las personas. Se pretende ver los distintos factores que impiden tener ese vínculo de empatía con los pacientes por parte de los estudiantes y a partir de allí buscar alternativas de solución para mejorar ese aspecto. Por lo general está orientado como una alternativa de manejo empático para un futuro entre paciente y medico enfocado en los estudiantes de estomatología de la Universidad Cesar Vallejo.

Teóricamente, la investigación Sirvió como aporte a futuras investigaciones por la revisión teórica de diversos autores realizada sobre el nivel de empatía según la escala de medición de Jefferson, buscando alternativas para mejorar la relación entre paciente y odontólogo. Metodológicamente, se construyeron instrumentos válidos y confiables, que pueden ser utilizados como antecedentes para futuras investigaciones relacionadas al nivel de empatía según la escala de medición de Jefferson en los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, Piura. El objetivo general fue determinar el nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2019. Lo cual se responderá, Determinar el nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura según el sexo y ciclo de estudio.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y Diseño de investigación

Descriptiva: se utiliza para describir las diferentes características de una población determinada al estudio.<sup>44</sup>

Transversal: se recolectan los datos en un solo periodo de un tiempo único, su propósito es explicar las variables y analizar su incidencia en un tiempo dado.<sup>44</sup>

### 2.2. Operacionalización de Variables

Variable	Indicador	Valor	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de empática	Alto	114-140	Cualitativa	Ordinal
	Sobresaliente	88-113		
	Intermedio	62-87		
	Bajo	36-61		
	Deficiente.	20-35		
Sexo	Masculino	M	Cualitativa	Nominal
	Femenino	F		
Ciclo de estudio	Cuarto	4°	Cualitativa	Ordinal
	Quinto	5°		
	Sexto	6°		
	Séptimo	7°		
	Octavo	8°		
	Noveno	9°		
	Décimo	10°		

Fuente: Elaboración propia.

### 2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterio de selección)

La población estuvo conformada por los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo – filial Piura, registrados en el semestre académico 2019-II. Según la Dirección de la Escuela, los alumnos registrados del 4° al 10° es de:



Población de estudiantes de estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura. 2019-II.

Nivel de estudio (ciclo)	N° de estudiantes
Cuarto	50
Quinto	29
Sexto	35
Sétimo	46
Octavo	28
Noveno	20
Décimo	17
Total	225

Fuente: Dirección de Escuela de Estomatología Universidad César Vallejo; semestre 2019 - II

El tamaño de la muestra se obtuvo desarrollando la fórmula para el cálculo de tamaño de muestra para una población finita:<sup>46</sup>

$$n = \frac{N * Z_{\infty}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\infty}^2 * p * q}$$

Datos:

$$N = 225 \text{ alumnos}$$

$Z_{\infty}^2 = 1.96$ . correspondiente a un nivel de confianza del 95%.

p = porcentaje de la población que trabajan con pacientes,

se asume que la proporción es del 50% (0.5). Bajo el criterio de máxima heterogeneidad.

q = porcentaje de la población que no trabajen con pacientes,

de acuerdo a lo anterior se asume que la proporción es del 50%.

e = 5% = 0.05 (error asumido por el investigador)

$$n = \frac{225 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (213 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = 143$$

Por tanto, el tamaño de la muestra es de 143 alumnos.

Bajo el criterio de muestreo estratificado con afijación proporcional obtenemos:

$$n_i = \frac{N_i}{N} * n$$

Dónde:

$n_i$ = muestra por estrato

$N_i$ = población por estrato

n= muestra total

N= población total

Distribución estratificada de la población de estudio de la Universidad Cesar Vallejo

CICLO	POBLACION	PESO PROPORCIONAL	MUESTRA
CUARTO	50	16,90%	32
QUINTO	29	16,43%	18
SEXTO	35	16,43%	22
SETIMO	46	23,00%	29
OCTAVO	28	11,27%	18
NOVENO	20	10,33%	13
DECIMO	17	5,63%	11
TOTAL	225	100%	143

Fuente: elaboración propia

La técnica de muestreo que se utilizará es no probabilística, porque la selección de los sujetos a estudio dependerá de ciertas características y criterios:<sup>46</sup>

Por conveniencia, porque se seleccionó a los estudiantes de acuerdo a su disponibilidad en el periodo de investigación. Consecutivo, porque se encuesta a los alumnos hasta completar el tamaño de la muestra. Intencional, se seleccionó a los estudiantes según criterios de inclusión y exclusión.<sup>46</sup>

#### **Criterios de inclusión**

Alumnos del 4° al 10° de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo – filial Piura, registrados en el semestre académico 2019-II.

Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Estudiantes que alguna vez hayan atendido un paciente.

#### **Criterios de exclusión**

Estudiantes que no tengan disponibilidad de participar en el estudio.

Estudiantes no presentes en el periodo de aplicación de la encuesta.

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Técnica: La encuesta, permitió realizar una investigación a partir de una muestra representativa de la población en estudio, el cual permitirá inferir las características de la población a partir de la muestra. Además, esta técnica permitió obtener mediciones cuantitativas de las de características objetivas y subjetivas a la muestra.<sup>47</sup> Consta de una escala de valoración la cual se aplicó a los estudiantes del 4° al 10° ciclo, con la finalidad de obtener su nivel de empatía, dicho cuestionario consta de 20 preguntas y un valor de 7 puntos, este cuestionario fue aplicado durante la clase para llevar un mejor control y lograr la meta establecida que los investigadores.

Instrumento: La escala de valoración para el estudio se muestra en el Anexo 1 porque permite obtener información de una población determinada en un tiempo determinado.<sup>48</sup> Consta de 20 preguntas con una valoración ordinal del 1 al 7, donde 1 es totalmente en desacuerdo y 7 totalmente de acuerdo. Este instrumento permitirá determinar el nivel de empatía que tienen los estudiantes, para ello las preguntas se estructuran en dos grupos: 10 preguntas están agrupadas en sentido positivo y 10 en sentido negativo.<sup>9</sup>

La valoración está comprendida entre un mínimo 20 puntos y un máximo de 140, no presenta puntos de corte y se estima un tiempo de llenado promedio 5 a 10 minutos. La versión de la Escala de empatía de Jefferson que se utilizará es la “S” para español la cual está diseñada para estudiantes de ciencias de la salud.<sup>9</sup>

Validez. El instrumento fue validado mediante el estudio realizado por Pérez.<sup>10</sup> Para la presente investigación se realizó un estudio piloto mediante la aplicación de la escala de valoración a 30 estudiantes, mediante la el Coeficiente de Alfa de Cronbach se obtuvo 0.84 el cual nos muestra que nuestro instrumento está dentro de los valores de confiabilidad (Anexo 2 y 4).

## **2.5. Procedimiento**

Se presentó una solicitud a dirección de escuela de la Universidad Cesar Vallejo Piura (Anexo 3) indicando el propósito del estudio y la autorización para acceso a la población de estudiantes en el periodo de estudio 2019- II. El instrumento fue aplicado los del 3 al 7 de septiembre en horas académicas correspondiente de cada

ciclo de estudio con la finalidad de poder recolectar la totalidad de la muestra y así poder lograr los objetivos planteados, antes de que fuera aplicado el instrumento se les brindo a cada ciclo las pautas básicas para la elaboración así mismo les explicamos el porqué de nuestro estudio y su finalidad y el aporte que les puede brindar en un futuro, también se les explico sobre el consentimiento informado que tenían de rellenar para el fin de estudio , les explicamos que el consentimiento solo era una prueba de que ellos han participado de nuestro estudio, después de haberles hecho llegar las putas correspondientes les pasamos a entregar los test y los consentimientos a cada uno de los alumnos de todos los ciclos ,dicho test solo tenía un tiempo de duración de 5 a 10 minutos ya que solo está conformado por 20 preguntas con una valoración del 1 al 7.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Se realizará un análisis descriptivo. Este tipo de análisis permitirá estimar las medidas de tendencia central. Es decir, como: el promedio aritmético, mediana, dispersión, frecuencias relativas y absolutas de las puntuaciones según sexo y ciclo académico.<sup>49</sup> La prueba estadística que se utilizo fue la prueba de chi-cuadrado ( $X^2$ ) la cual es una herramienta de la estadística descriptiva, donde podemos observar si existe diferencia significativa ( $p < 0.05$ ). Para el procesamiento de los datos y la aplicación de las pruebas de hipótesis se utilizó el programa estadístico SPSS 25.<sup>50</sup>

## **2.7. Aspectos éticos**

Se solicitó a la autorización a las autoridades académicas correspondientes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo – filial Piura, para poder realizar la aplicación de la encuesta. Se solicitó el consentimiento y se respetará la disponibilidad o no de los estudiantes para ser encuestados. La información obtenida tuvo la condición de anónima y de carácter reservada respecto a la identidad de los estudiantes. La información obtenida solo se utilizó para los fines del estudio. Principios éticos: Principio de respeto a la persona, Principios de justicia, no maleficencia, principio de beneficio.<sup>5</sup>

### III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad César Vallejo Piura, 2019.

INDICADOR	n	%
Bajo	2	1,4
Intermedio	61	42,7
Sobresaliente	75	52,4
Alto	5	3,5

Fuente: Escala de empatía de Jefferson aplicada por el investigador.

El nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura es en general sobresaliente con el 52.4%, seguido por nivel intermedio con 42.7%, nivel alto con 3.5% y solo el 1.4% de los estudiantes tuvo un nivel de empatía bajo.

Tabla 2. Nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad César Vallejo, Piura según el sexo.

Sexo	Nivel de empatía				Total	Prueba chi-cuadrado
		Bajo	Intermedio	Sobresaliente	Alto	
Femenino	n	2	45	58	3	108
	%	1,9	41,7	53,7	2,8	100,0
Masculino	n	0	16	17	2	35
	%	0,0	45,7	48,6	5,7	100,0

Fuente: Escala de empatía de Jefferson aplicada por el investigador.

En la tabla 2 , se observa que no existe diferencias porcentuales sobresalientes entre varones y mujeres en el nivel de empatía, El nivel alto, los varones presentaron un nivel de 5,7% y las mujeres 2,8%; en el nivel sobresaliente los varones presentaron un nivel 48,6 % y las mujeres un 53,7%; así mismo en el nivel intermedio los varones presentaron un 45,7% y las mujeres un 41.7% y para culminar en el nivel bajo los varones no presentaron porcentaje significativo en cambio las mujeres obtuvieron 1,9%.

Dado que el nivel de significancia es 0.674 ( $p > 0.05$ ) existe evidencia estadística suficiente para afirmar científicamente que no hay diferencias significativas entre hombres y mujeres con respecto al nivel de empatía según la escala de Jefferson.

Tabla 3. Nivel de empatía según la Escala de Jefferson en estudiantes de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo Piura según el ciclo de estudio.

Ciclo académico		Nivel de empatía médica				Total	Prueba chi-cuadrado
		Bajo	Intermedio	Sobresaliente	Alto		
Cuarto	n	0	15	14	3	32	0.027
	%	0,0	46,9	43,8	9,4	100,0	
Quinto	n	0	12	6	0	18	
	%	0,0	66,7	33,3	0,0	100,0	
Sexto	n	0	8	13	1	22	
	%	0,0	36,4	59,1	4,5	100,0	
Séptimo	n	0	10	19	0	29	
	%	0,0	34,5	65,5	0,0	100,0	
Octavo	n	1	9	8	0	18	
	%	5,6	50,0	44,4	0,0	100,0	
Noveno	n	0	1	12	0	13	
	%	0,0	7,7	92,3	0,0	100,0	
Décimo	n	1	6	3	1	11	
	%	9,1	54,5	27,3	9,1	100,0	

Fuente: Escala de empatía de Jefferson aplicada por el investigador.

En la tabla 3 Se observó que en el nivel alto el 4° ciclo presento el valor más sobresaliente con un 9,4%, seguido del 10° ciclo con 9,1%, así mismo el 6° ciclo con un 4,5% y los ciclos restantes presentaron un nivel de 0,0%; en el nivel sobresaliente el valor más alto lo tuvo 9° ciclo con 92,3%, continuando con 7° ciclo con un 65,5% , luego 6 ciclo con un 59,1%, seguido de 8 ciclo con un 44,4% , así mismo 4° ciclo con un 43,8%, 5° ciclo presento 33,3% y para finalizar 10 ciclo presento un 27,3%. En el nivel intermedio 5° ciclo fue quien tuvo el valor más alto con 66,7%, continuando con 10° ciclo con 54,5%, seguido de 8° ciclo con un 50,0%, luego 4° ciclo con 46,9%, así mismo 6° ciclo con un 36,4% y para culminar 7° ciclo 34,5%.; al final en el nivel bajo el 10° ciclo obtuvo un 9,1%, 8° ciclo 5,6%, y los ciclos restantes presentaron un nivel de 0,0%. Dado que el nivel de significancia es 0.027 ( $p < 0.05$ ) existe evidencia estadística suficiente para afirmar científicamente que hay diferencias significativas entre los ciclos de estudio con respecto al nivel de empatía según la escala de Jefferson (Anexo 5).

#### IV. DISCUSIÓN

Debido a que la empatía es una característica de los profesionales de la salud<sup>5</sup>, y los odontólogos buscan desarrollar este vínculo empático entre odontólogo – paciente<sup>8</sup> desde las universidades<sup>26</sup>. Los resultados obtenidos en la presente, en general los estudiantes entre el cuarto al décimo ciclo de una universidad privada, predominantemente presentan un nivel de empatía sobresaliente (52,4%). Los resultados de Díaz et al.<sup>7</sup>, coinciden, puesto que encontraron un nivel sobresaliente del nivel de empatía utilizando la escala de Jefferson (versión S), traducida, pues en la Universidad Católica de Córdoba (Argentina) la media de la empatía fue 105.34; mientras que en el contexto peruano en la UPOCH tiene un nivel 109.63 y UNMSM tiene un nivel 109.19. Sin embargo, difiere en la población estudiada, por las zonas geográficas y el tiempo en que se realizó la investigación, otra de las diferencias es la carrera en la que se aplica la medición de la empatía en la escala de Jefferson; pues en el estudio es a los estudiantes de estomatología de la UCV; mientras que los autores realizan un análisis comparativo de los niveles de empatía entre universidades de dos países latinoamericanos. Si bien se encontraron niveles sobresalientes de empatía, mientras aquí se comprobó su significancia con la prueba Chi-cuadrado, Díaz et al lo comprobó con la prueba ANOVA de tres factores y Duncan; otra de las diferencias encontradas son los niveles de estudio; mientras los autores utilizan como factor los años académicos, en el estudio se utilizan los ciclos académicos.

De igual forma Perez<sup>11</sup> encuentra niveles de empatía sobresaliente con el puntaje 107; con los que se identifica un nivel de empatía sobresaliente en la escala de empatía médica de Jefferson; que se les aplica a finalizar del primer semestre del año 2017 periodo cercano al del presente estudio, además la población aquí también se analiza en género y ciclos académicos del cuarto al décimo ciclo; por ello se encuentra gran similitud en los criterios de inclusión de la muestra de estudio. Sin embargo, la población se deferencia en una característica de la carrera de estudio de estomatología y odontología, ambas pertenecen a universidades particulares, por ello se asume que proceden del mismo nivel socio económico. Al comparar los resultados de Fortich et al.<sup>13</sup>, quien con la aplicación de la escala traducida de Jefferson (versión S) también se encontraron un nivel sobresaliente ( $95.80 \pm 12.99$ ) de empatía en los estudiantes del primer al quinto año académico. Sin embargo, la población tiene origen colombiano, lo que indicaría que existe un estándar del nivel de empatía sobresaliente a nivel latinoamericano, al igual que



el estudio de Díaz et al.<sup>7</sup>, considera años académicos, a diferencia de Perez<sup>11</sup> que utiliza ciclos académicos.

A diferencia de los resultados de López et al.<sup>14</sup>, quien encuentra como predominante el nivel alto (58%) de empatía, y le sigue el nivel sobresaliente (33%), según la Escala de Empatía Médica de Jefferson, sin embargo, se toman en cuenta los niveles de empatía de Oviedo, toma de perspectiva, atención con compasión y la capacidad para ponerse en el lugar del paciente; versus los niveles de empatía que aquí se consideran, el nivel alto, sobresaliente, intermedio y bajo. De igual forma, Rozengway et al.<sup>16</sup>, pero aplicando la versión en español de la escala de Empatía de Jefferson, encontraron altos niveles de empatía (51%) en estudiantes de odontología; sin embargo, se diferencia con este estudio en la población estudiada puesto que abarcan a los estudiantes de medicina, enfermería y odontología en el país de Honduras, además el estudio fue realizado tres años antes.

Madera et al.<sup>17</sup> con una puntuación de empatía global de 114.3; en contraste con el presente estudio que el nivel predominante es el sobresaliente (52.4%), mientras que sólo el 3.5% presenta un nivel alto de empatía. En este caso, se evalúan a estudiantes de medicina en el país de Colombia para años anteriores, además de evaluar su nivel de empatía en cuanto al género y características académica, se tienen en cuenta las características sociodemográficas y familiares. Se logra verificar que los estudiantes tienen una sobresaliente empatía, es decir que comprenden los sentimientos de sus pacientes, como personas, y formar un vínculo emocional que permite la comunicación y convivencia pacífica<sup>20,22,23</sup>. Este antecedente sigue la línea de caracterización de la empatía en nivel sobresaliente de los países latinoamericanos.

Los resultados respaldan el sentido de empatía, con el nivel sobresaliente según la escala de Jefferson, adicionalmente esto es una capacidad idónea de un cuidador de la salud<sup>24</sup>, que por lo que se hace explícitamente necesaria el desarrollo de este sentido, y como una habilidad interpersonal que incluye la escucha activa, comunicación verbal y corporal, cuya medición se hace difícil<sup>28</sup> pero la formación integral de los profesionales de la salud amerita la inclusión del desarrollo de habilidades blandas y en especial la empatía. A pesar que se observa en la realidad diversos problemas con el servicio de salud, en el caso de los servicios odontológicos es poco visible y es gracias al nivel de empatía que tiene estos profesionales en su formación.

Por otro lado, desde el punto de vista biológico, esta es parte de la inteligencia emocional, se relaciona positivamente con la atención que se le brinda al paciente, puede que sea la adecuada o no, dependiendo del nivel de empatía del profesional en formación<sup>31</sup>. Esperándose que, con profesionales con mayor nivel de empatía, en este caso “sobresaliente”, según la escala de Jefferson, los pacientes se sentirán mejor atendidos, aquí queda abierta una línea de investigación correlacional con el nivel de empatía y la satisfacción con el servicio odontológico.

Respecto a los resultados del nivel de empatía según el sexo, se encontró que no existen diferencias significativas entre la empatía de varones y mujeres. Resultados diferentes a los esperados, puesto que por las características el sexo femenino suele tener rasgos más empáticos que los varones<sup>7,11,15</sup>, así como Díaz et al.<sup>7</sup> donde tanto para la UCC como para las UPCH, encuentra ligeras diferencias entre géneros siendo el femenino (UCC=109.63 y UPCH=110.68) que supera el nivel de empatía del masculino (UAC=102.13 y UPCH=106.64), mientras que los resultados en la UNMSM, el sexo femenino (100.48) es sobresaliente pero menor a la del sexo masculino (101.52).

Asimismo, en los resultados de Fortich et al.<sup>13</sup> encontró una empatía global sobresaliente, pero sin diferencias estadísticamente significativas entre géneros, sin embargo, los varones reportaron mayores medias de empatía, que al dividir por género y año, se encuentra que los estudiantes desde el primer al tercer año académico presentan mayores niveles de empatía (1°=95.32, 2°=95.67 y 3°=99.11) en comparación con las estudiantes (1°=92.23, 2°=89.43 y 3°=95.26), y en la medida global los varones (96.66) presentan mayor puntaje en empatía que las mujeres (94.26).

En la misma línea, en el estudio de Tierra et al.<sup>15</sup>, el nivel de empatía identificado también fue sobresaliente (102.44), la misma que se recomienda fortalecer para lograr un servicio competitivo y de calidad<sup>4</sup>. De igual forma no encuentra diferencias significativas entre las medidas de empatía por género ( $p=0.599>0.05$ ), sin embargo, la empatía del sexo femenino (102.66 / 69.03%) es mayor que la del masculino (101.97 / 32%), mientras que esta investigación, si bien el nivel predominante es el sobresaliente, y donde la mayoría son mujeres (53.7%); tampoco se encuentra diferencias estadísticamente significativas entre ambos géneros ( $p=0.674>0.05$ ). Si bien se diferencian en la población analizada, poseen las mismas características, evaluándose a los estudiantes del primero al noveno ciclo; y donde el primer ciclo abarca la mayor porción de la población (15.5%); sin

embargo estos estudiantes aún no tienen contacto directo con el paciente hasta el último año, sin embargo sucede que al paso de los semestres la empatía mejora.

De igual forma los resultados encontrados por Salcedo et al.<sup>19</sup> -sirven de respaldo a los hallazgos del presente estudio-, dado que no encontró diferencias significativas por género ( $p=0.616>0.05$ ) y un valor estadístico más cercano al encontrado; para el caso peruano entonces no existe diferencia significativa entre los niveles de empatía por el género del profesional. Cabe considerar que, para el desarrollo de este vínculo, es necesario que el profesional tenga una relación sólida con su entorno cercano, debido a que se empieza a desarrollar desde el nacimiento por medio del trato con sus padres, ocasionando que se forme como la comprensión de los sentimientos de otro ser humano<sup>23</sup>, o como lo indica la definición de Visser<sup>21,22</sup>, “sentirse dentro de” un rol como paciente, finalmente se encausa en el hecho de que los profesionales de la salud puedan quedarse en el lugar del paciente, y como les gustaría que fuera el trato. Se diferencia en el estudio que se tiene en cuenta los años académicos del primero al quinto y en estudiantes de odontología; por ser una población peruana, se contrasta fácilmente con la población aquí estudiada, de esta forma identificamos un nivel sobresaliente de empatía; pero con diferencias de niveles entre los géneros.

En cuanto a los resultados del nivel de empatía según el ciclo de estudio, se observó que existen diferencias significativas en los niveles de empatía entre los estudiantes del cuarto al décimo ciclo ( $p=0.027<0.05$ ). Los diferentes estudios, tanto a nivel internacional<sup>13,16</sup> como nacional<sup>11,17</sup> encuentran este tipo de resultado, sin embargo, lo evalúan por nivel (años académicos) y concluyen que, a mayor nivel de estudios, mayor nivel de empatía. Así como los resultados de Fortich et al.<sup>13</sup> pues encuentra niveles de empatía mayores en el último año de estudio, sin embargo, no son estadísticamente significativas ( $p=0.185>0.05$ ), resaltando que tiene un nivel de crecimiento a lo largo de la formación profesional.

A diferencia de lo encontrado a nivel nacional Salcedo et al.<sup>18</sup> comprueba en la UNMSM que, si bien no existen diferencias significativas por el curso, el año de estudio ( $p=0.643>0.05$ ); pero al analizarlo por ciclo, encuentra el “efecto paradójico” donde se cumple que a mayor exposición o contacto con los pacientes los profesionales en formación sienten menos empatía con los pacientes, pudiendo contrastarlo con la realidad aquí encontrada. Puesto que se muestra un incremento de la empatía en su nivel

sobresaliente de los estudiantes desde el cuarto al noveno ciclo (de 43.8% a 92.3), pero para el décimo ciclo se reduce (a 27.3%); tal vez existan factores externos, y no analizados que puedan influir en su empatía con los pacientes, como aquellas características socio demográficas, académicas, por las mayores responsabilidades que se adquieren al tratar con pacientes, que explica Madera<sup>17</sup> y Rozenqway et al.<sup>16</sup>, con ello se apertura una nueva línea de investigación.

Se puede identificar de la realidad observada que el nivel de empatía evaluada con la Escala Médica de Jefferson (en su versión en español); en los pacientes también puede ser influida por la formación docente en la escuela, la atención recibida de la familia, o en los servicios de salud en los que ha interactuado tanto como paciente como profesional<sup>19,20</sup>. A pesar que la muestra estudiada son profesionales en formación, están cerca de salir al campo laboral, y los talleres de prácticas pre profesionales son importantes tanto para adquirir conocimiento como para desarrollar su capacidad empática.

Finalmente, podemos decir que el nivel de empatía de los futuros profesionales de la salud, en el campo odontológico, es sobresaliente y esperando que este se refuerce en la escuela profesional, la calidad del servicio de salud mejorará en los años que viene.

## **V. CONCLUSIONES**

1. El nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada fue sobresaliente.
2. El nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada según el sexo muestra que no existe diferencia estadística significativa, sin embargo, hay un ligero predominio en el sexo en los estudiantes varones.
3. El nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada del 4° al 10° ciclo académico si muestra diferencia significativa en los estudiantes de 9° ciclos los cuales mostraron el nivel más alto de empatía.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a la Universidad Cesar Vallejo-Filial Piura, facultad de ciencias médicas escuela profesional de Estomatología, realizar talleres de empatía a los estudiantes desde el 1° de estudio para que el trato hacia los pacientes sea adecuado.
2. Se recomienda a la Universidad Cesar Vallejo-Filial Piura, facultad de ciencias médicas escuela profesional de Estomatología, la evaluación de empatía en los docentes para garantizar la transmisión de sus enseñanzas hacia los alumnos sea con mayor fluidez.
3. A los docentes responsables de las asignaturas clínicas, se sugiere supervisar el desempeño del alumno sobre la relación directa con el paciente y su proceso comunicacional.

## REFERENCIAS

1. Olmedo P, Montes B. Evolución conceptual de la Empatía. Jaén: Universidad de Jaén. [en línea] 2009 [Consultado 15 de abril 2010]; 4(2009). Disponible en: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ininv/issue/view/31>
2. Decety J, Lamm C. Human Empathy Through the Lens of Social Neuroscience [en línea] 2006 [cited 2019 may 11]; 6: 1146–1163. Disponible en DOI: 10.1100/tsw.2006.221
3. Ministerio de Comercio Exterior y Turismo. Perfil de Turismo Dental del mercado de Estados Unidos. Lima: MINCETUR; 2016. Disponible en: [https://www.mincetur.gob.pe/wp-content/uploads/documentos/comercio\\_exterior/plan\\_exportador/Penx\\_2025/PDM/EstadosUnidos/perfiles/16\\_Dental/16\\_Dental\\_EEUU6.pdf](https://www.mincetur.gob.pe/wp-content/uploads/documentos/comercio_exterior/plan_exportador/Penx_2025/PDM/EstadosUnidos/perfiles/16_Dental/16_Dental_EEUU6.pdf)
4. Colegio Odontológico del Perú. La salud dental de los peruanos. Lima. Disponible en: <https://www.cop.org.pe/>
5. Torres C. Visión de la odontología hacia el 2030, políticas de estado y reforma en el Perú. [en línea]. Lima: 2016 [Consultado 30 de mayo 2016] Disponible en: [https://issuu.com/cesartorresnonajulca7/docs/version\\_final\\_libro](https://issuu.com/cesartorresnonajulca7/docs/version_final_libro)
6. Chopik W, O'Brien E, Konrath S. Difference empathic concern and perspective taking across 63 countries [en línea] 2017 [cited 2019 may 11]; 1(48). Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1177/0022022116673910>
7. Díaz V, Gutierrez F, Varela T, Salcedo M, Calzadilla A, Hamdan M, Cervantes M. Empathy Levels of Dentistry Students in Peru and Argentina. Health [Online] 2015 [Cited 2019 may 16]; 10(7): 1268-1274. Disponible en DOI: 10.4236/health.2015.710141
8. Huarcaya J, Rivera M. Evaluación de la empatía en alumnos de medicina humana de una universidad privada del Perú. Educación Médica [en línea] 2018 [citado: 2019 de mayo 8]; (30): 8. Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.05.008>
9. Montes de Oca L. Odontología centrada en el humanismo. Odontología vital [en línea] 2016 [Citado 2019 mayo 9]; 24(1): 4-6. Disponible en: <https://bit.ly/33naX4m>
10. Morales F, Narváez M. Efecto del curso sobre la empatía cognitiva y emocional en universitarios. Málaga: Universidad de Málaga; 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/310/31045567046.pdf>

11. Pérez A. Orientación empática en alumnos del cuarto al décimo ciclo de la E.A.P. de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, lima 2017-I [Tesis de título]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1801>
12. Varela T, Ulloque J, Villalba S, Villalba R, Díaz N. Niveles de empatía en estudiantes de odontología en dos períodos académicos [Tesis de título]. Universidad Católica de Córdoba. Córdoba: Universidad Católica de Córdoba; 2017. Disponible en: <file:///C:/Users/evell/Downloads/Empata-Argentina.pdf>
13. Fortich N, Diaz V. Actitud empática en estudiantes de odontología de la Corporación Universitaria Rafael Núñez en la ciudad de Cartagena [en línea]. enero-abril de 2018. [Citado: 2019 mayo 8] 16(1): 129-143. Disponible en: <https://bit.ly/2WMCtWv>
14. López M, Zárate N, Soto M, Urrea M. Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica. [en línea]. 2017 [Citado: 2019 mayo 8]; (1): 1-9. Disponible en: <https://bit.ly/33lZmSX>
15. Tierra D. Evaluación de la Orientación empática de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Tesis de título]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12799/1/T-UCE-0015-788.pdf>
16. Rozengway H, García A. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras. Rev Cient Cienc Med [En línea] 2016 [Citado: 2019 mayo 8]; 19(2): 6. Disponible en: <https://bit.ly/2rgZqoY>
17. Madera M, Tirado L., Gonzáles F. Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Revista Clínica de Medicina de Familia [En línea] 2015 [Citado: 2019 mayo 8]; 8(3): 8. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v8n3/original1.pdf>
18. Bullen M, Salazar L. Díaz P. Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad de Panamá (República de Panamá). Salud Uninorte [En línea]. 2015; [Citado: 2019 mayo 8]; 31(2): 10. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n2/v31n2a08.pdf>
19. Salcedo M, Díaz V. Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Perú (UNMSM). Salud Uninorte [En línea]. 2015 [tesis de título]; [Citado: 2019 mayo 8]; 31(3):10. Disponible en: <https://bit.ly/34vK3az>



20. Fernández I, López B, Márquez M. Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. *Anales en Psicología*. [en línea] 2008 [Citado: 2019 mayo 9]; 2(24): 284-298. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16711589012.pdf>
21. Morse J, Anderson G, Bottorff J, Yonge O, O'Brien B, Solberg S, McIlveen K. Exploring empathy: ¿A conceptual fit for nursing practice? *Journal of Nursing Scholarship*, [En línea]. 1992 [Cited 2019 May 9]; 4(24): 273-280. Disponible en: [https://www.academia.edu/17378014/Exploring\\_Empathy\\_A\\_Conceptual\\_Fit\\_for\\_Nursing\\_Practice](https://www.academia.edu/17378014/Exploring_Empathy_A_Conceptual_Fit_for_Nursing_Practice)
22. Ferreira A, Costa P, Elorduy M, Virumbrales M, Costa M, Palés J. Psychometric properties of the Spanish version of the Jefferson Scale of Empathy: making sense of the total score through a second order confirmatory factor analysis. *Barcelona: BMC Medical Education*; 2016. Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-016-0763-5>
23. Balart M. La empatía clave para conectar con los demás. *Claves del poder personal* [en línea] 2015 [Citado: 2019 mayo 8]. 2(2): 86-87. Disponible en: [http://www.gref.org/nuevo/articulos/art\\_250513.pdf](http://www.gref.org/nuevo/articulos/art_250513.pdf)
24. López M, Zárate N, Soto M, Urrea M. Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica. [en línea] 2017 [Citado: 2019 mayo 8]; (1): 1-9. Disponible en: [https://www.ecorfan.org/republicofperu/research\\_journals/Revista\\_de\\_Pedagogia\\_Critica/vol1num1/ECORFAN\\_Revista\\_de\\_Pedagog%C3%ADa\\_Cr%C3%ADtica\\_V1\\_N1\\_1.pdf](https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Pedagogia_Critica/vol1num1/ECORFAN_Revista_de_Pedagog%C3%ADa_Cr%C3%ADtica_V1_N1_1.pdf)
25. Hojat M, Gonnella J, Nasca T, Mangione S, Veloksi J, Magee M. The Jefferson Scale of Physician Empathy: Further Psychometric Data and Differences by Gender and Specialty at Item Lévele. *Academic Medicine: journal of the Association of American Medical Colleses*; 2002.
26. Dossett M, Kohatsu W, Nunley W, Mehta D, Davis R, Phillips R. A Medical Student Elective Promoting Humanism, Communication Skills, Complementary and Alternative Medicine and Physician Self-Care: An Evaluation of the HEART Program. *EXPLORE The Journal of Science and Healing* [Online] 2013 [cited 2019 May 9]; 9(5): 292. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3876728/>

27. Yarascavitch C, Regehr G, Hodges B, Haas D. Changes in dental student empathy during training. *Journal of dental education* [Online] 2009. April [cited 2019 May 9]; 73(4): 509. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19339438>
28. Muñoz A, Chaves L. La empatía ¿un concepto unívoco? *Revista de ciencias sociales* [en línea] 2013 [Citado: 2019 mayo 8]; (16): 123-143. Disponible en: <http://revistas.iue.edu.co/revistas/iue/index.php/katharsis/article/view/467/0>
29. Gonzales F, Madera M, Tirado L. Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Cartagena: Universidad de Cartagena; 2015. Disponible en: <file:///C:/Users/evell/Downloads/FactoresrelacionadosconlaempataenestudiantesdeMedicina.pdf>
30. James W. What is an emotion? Oxford University Press on behalf of the Mind Association. [En línea] 1884. April [cited 2019 May 9]; 9 (34): 188-205. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/2246769>
31. Frijda N, Mesquita B, Sonnemans J, Van Goozen S. The Duration of Affective Phenomena or Emotions, Sentiments and Passions. *International Review of Studies on Emotion*. [En línea] 1991 [cited 2019 May 9]; (1): 187-225. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/255522683\\_The\\_duration\\_of\\_affective\\_phenomena\\_or\\_emotions\\_sentiments\\_and\\_passions](https://www.researchgate.net/publication/255522683_The_duration_of_affective_phenomena_or_emotions_sentiments_and_passions)
32. Bertram K, Randazzo J, Alabi N, Levenson J, Doucette J. & Barbosa P. Strong correlations between empathy, emotional intelligence, and personality traits among podiatric medical students: A crosssectional study. *Educ Health*. [En línea] 2016 [cited 2019 May 9]; 29(3): 186-194. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28406102>
33. Saldaña G, Maluenda J, Varas M. Diferencias en empatía según sexo y área disciplinar en estudiantes universitarios chilenos de la provincia de Concepción, Scielo Perú [en línea] vol. 25 [Citado: 2019 mayo 8]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-94032016000200004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032016000200004)
34. Vega A. La empatía y el estrés con los pacientes repercute en el rendimiento de la educación odontológica. [Tesis doctoral]. Alcalá de Henares: Universidad de Alcalá; 2014. Disponible en: <file:///C:/Users/evell/Downloads/Tesis%20Angelina%20Vega%20Navarro.pdf>

35. Salcedo M, Díaz V. Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú). *Salud Uninorte*. [en línea]. 2015, n° 3. [Citado: 2019 mayo 8]; (31): 565-574. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a13.pdf>
36. Alcorta A, González J, Tavitas S, Rodríguez F, Hojat M. Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud Mental* [en línea] 2005, n° 5 [Citado: 2019 mayo 8]; (28): 57-63. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v28n5/0185-3325-sm-28-05-57.pdf>
37. Sánchez J. Trastornos de Personalidad [en línea]. 2° ed. Lima: Manual de Psiquiatría Humberto Rotondo; 1991. [Citado: 2019 mayo 12]. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual\\_psiquiatr%C3%ADa/cap-20.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/psicologia/manual_psiquiatr%C3%ADa/cap-20.htm)
38. Gómez L. Empatía y trauma psicológico [Tesis de título]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2014. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Gomez-Ligia.pdf>
39. Warrier V, Toro R, Chakrabarti B, Borglum A, Grove J, Hinds D, Bourgeron T, Baron S. Genome-wide analyses of self-reported empathy: correlations with autism, schizophrenia, and anorexia nervosa. *Translational Psychiatry* [En línea] 2018 [cited 2019 May 9]; 8(35): 10. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41398-017-0082-6.pdf>
40. Hogan R. Development of an Empathy Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology* [En línea]. 1969 [cited 2019 May 9]; 33(3): 307-316. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/record/1969-12966-001>
41. Davis M. A Multidimensional Approach to Individual Differences in Empathy. *JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology* [En línea]. 1980 [cited 2019 May 9]; (10): 85. Disponible en: [https://www.uv.es/~friasnav/Davis\\_1980.pdf](https://www.uv.es/~friasnav/Davis_1980.pdf)
42. Spreng R, McKinnon M, Mar R, Levine, B. TEQ: a brief self-report measure of empathy. *Journal of Personality Assessment* [En línea] 2009. April [cited 2019 May 9]; 34(2): 62-71 pp. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/871b/64d780a17d8ff0fbf73b4875791136e27458.pdf>
43. Baron S, Wheelwright S. The empathy quotient: an investigation of adults with Asperger Syndrome or high functioning autism, and normal sex differences. *Journal of*

- autism and developmental disorders [En línea] 2004 [cited 2019 May 9]; 163-75.  
 Disponible en: [http://docs.autismresearchcentre.com/papers/2004\\_BCandSW\\_EQ.pdf](http://docs.autismresearchcentre.com/papers/2004_BCandSW_EQ.pdf)
44. López B., Fernández I, Abad F. TECA. Test de Empatía Cognitiva y Afectiva. Madrid: TEA Ediciones; 2008. Disponible en: [http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/evaluacion-de-la-emptia\\_teca.pdf](http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/evaluacion-de-la-emptia_teca.pdf)
45. Hernández R. Metodología de la investigación. 6º ed. México: McGraw-Hill; 2014. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
46. Hojat M, Gonnella J, Nasca T, Mangione S, Vergare M, Magee M. Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. American Journal of Psychiatry [En línea] 2002 [Cited 2019 May 9]; 159(9): 1563-1569. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/11186831\\_Physician\\_Empathy\\_Definition\\_Components\\_Measurement\\_and\\_Relationship\\_to\\_Gender\\_and\\_Specialty](https://www.researchgate.net/publication/11186831_Physician_Empathy_Definition_Components_Measurement_and_Relationship_to_Gender_and_Specialty)
47. Otzen T.; Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int. J. Morphol [en línea] 2017 [Citado 2018 mayo 9]; 35(1): 227-232. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
48. Chiner E. Investigación descriptiva mediante encuestas. Alicante: Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante; 2018. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/34/Tema%208-Encuestas.pdf>
49. Meneses J, Rodríguez D. El cuestionario y la entrevista. Barcelona: Universidad Oberta de Catalunya; [en línea] 2018 [Citado 2016 febrero]; (2). Disponible en: [http://femrecerca.cat/meneses/files/pid\\_00174026.pdf](http://femrecerca.cat/meneses/files/pid_00174026.pdf)
50. Milton S. Estadística para Biología y Ciencias de la Salud [libro electrónico]. Madrid: McGraw-hill; 2001 [Consultado: tercera edición 2001]. Disponible en: <http://www.x.edu.uy/libros/Estadistica%20para%20Biologia%20y%20Ciencias%20de%20la%20Salud%203a%20Ed.pdf>
51. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales [en línea]. 2000 [Citado noviembre del 1999]; 60(2). Disponible en: [http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)

## Anexo 1. Instrumento de recolección de datos. Encuesta.

## Sexo: Masculino ( )      Femenino ( )

Ciclo: .....

Utilice la siguiente escala de 7 puntos (mayor número de escala indica mayor acuerdo)

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo	

1. Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento médico.	1	2	3	4	5	6	7
2. Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6	7
3. Es difícil para mí ve las cosas desde la perspectiva de mis pacientes							
4. Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.	1	2	3	4	5	6	7
5. Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.	1	2	3	4	5	6	7
6. La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas desde la perspectiva de mi paciente.	1	2	3	4	5	6	7
7. Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.	1	2	3	4	5	6	7
8. La atención a las expectativas personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7
9. Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	1	2	3	4	5	6	7
11. Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento médico, por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.	1	2	3	4	5	6	7
12. Considero que preguntarles a mis pacientes sobre lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas.	1	2	3	4	5	6	7
13. Trato de entender que está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	1	2	3	4	5	6	7
14. Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.	1	2	3	4	5	6	7
15. La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitado.	1	2	3	4	5	6	7
16. Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
17. Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.	1	2	3	4	5	6	7
18. No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias.	1	2	3	4	5	6	7
19. No disfruto al leer literatura no médica o arte.	1	2	3	4	5	6	7
20. Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.	1	2	3	4	5	6	7
Total							

## Anexo 2. Confiabilidad de los instrumentos.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO</b>	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE	:	Evelin Boyer Simbala Sandro Puitzoca Rojas
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	"Nivel de Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una Universidad Privada de Piura, 2019"
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Escala de Valoración - -
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson ( ) Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	28 de Mayo del 2019
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 estudiantes

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,840
------------------------------------	-------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

--





Estudiante: Evelin Boyer Simbala, Sandro Puitzoca Rojas  
 DNI : 71773735 DAT: 48266988

Estadístico/  
 Docente : Lic. Miguel Angel Paucar Espinoza  
 LICENCIADO EN ESTADÍSTICA  
 COESPE N° 1035

ENCUESTA	PREGUNTAS																				PUNTAJE	NIVEL
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20		
1	7	7	7	7	7	6	3	7	5	7	7	7	7	7	7	7	6	3	3	7	124	ALTO
2	4	5	3	1	6	2	1	1	7	3	1	6	5	3	1	6	2	1	1	7	66	INTERMEDIO
3	3	4	1	4	6	6	6	5	6	1	4	6	4	1	4	6	6	6	3	7	89	SOBRESALIENT
4	1	7	2	7	6	3	1	2	7	2	7	6	7	2	7	6	3	1	3	7	87	INTERMEDIO
5	7	6	4	5	7	6	2	7	7	4	5	7	6	4	5	7	6	2	5	7	109	SOBRESALIENT
6	1	7	3	7	4	6	4	3	4	3	7	4	7	3	7	4	6	4	1	7	92	SOBRESALIENT
7	3	7	3	5	4	4	5	3	5	3	5	4	7	3	5	4	4	5	1	7	87	INTERMEDIO
8	6	7	5	5	6	4	4	5	5	5	5	6	7	5	5	6	4	4	7	5	106	SOBRESALIENT
9	1	7	5	7	5	4	1	1	5	5	7	5	7	5	7	5	4	1	3	7	92	SOBRESALIENT
10	4	7	2	7	7	2	2	2	7	2	7	7	7	2	7	7	2	2	4	7	94	SOBRESALIENT
11	3	4	2	1	5	4	3	3	5	2	1	5	4	2	1	5	4	3	4	4	65	INTERMEDIO
12	4	6	7	2	4	5	3	3	5	7	2	4	5	7	2	4	5	3	4	4	86	INTERMEDIO
13	4	7	4	6	6	4	3	4	6	4	6	6	7	4	6	6	4	3	5	6	101	SOBRESALIENT
14	5	6	5	6	6	6	6	7	5	5	6	6	6	5	6	6	6	6	6	7	117	ALTO
15	4	1	6	4	2	4	2	4	5	6	4	2	1	6	4	2	4	2	7	2	72	INTERMEDIO
16	6	7	7	6	5	6	4	7	5	7	6	5	7	7	6	5	6	4	3	7	116	ALTO
17	7	7	6	7	6	5	5	2	6	6	7	6	7	6	7	6	5	5	2	6	114	ALTO
18	5	6	6	6	7	5	6	4	7	6	6	7	6	6	6	7	5	6	6	5	118	ALTO
19	5	6	6	6	4	6	4	4	7	6	6	4	6	6	6	4	6	4	3	6	105	SOBRESALIENT
20	7	7	5	5	4	6	5	5	6	5	5	4	7	5	5	4	6	5	4	6	106	SOBRESALIENT
21	6	7	7	6	4	5	6	4	6	7	6	4	7	7	6	4	5	6	3	5	111	SOBRESALIENT
22	6	7	5	6	5	6	5	4	4	5	6	5	7	5	6	5	6	5	3	4	105	SOBRESALIENT
23	6	6	7	5	5	5	6	4	6	7	5	5	6	7	5	5	5	6	3	5	109	SOBRESALIENT
24	6	5	5	5	6	4	4	5	5	5	5	6	5	5	5	6	4	4	6	6	102	SOBRESALIENT
25	4	5	5	7	7	4	7	6	7	5	7	7	5	5	7	7	4	7	5	5	116	ALTO
26	5	6	5	5	4	6	6	4	5	5	5	4	6	5	5	4	6	6	6	4	102	SOBRESALIENT
27	6	5	5	4	6	6	4	4	7	5	4	6	5	5	4	6	6	4	6	6	104	SOBRESALIENT
28	4	6	5	5	5	5	6	4	4	5	5	5	6	5	5	5	5	6	3	4	98	SOBRESALIENT
29	4	5	5	5	4	6	6	6	4	5	5	4	5	5	5	4	6	6	4	4	98	SOBRESALIENT
30	5	5	6	6	7	7	5	5	6	6	6	7	5	6	6	7	7	5	5	4	116	ALTO

**Anexo 3.** Solicitud a escuela de estomatología de la universidad Cesar Vallejo Piura para poder acceder a la población.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"**

Piura, 11 de junio de 2019

CARTA N° 051-2019/UCV-EE

Srta.

Sr.

**Evelin Boyer Simbala**

**Sandro Daniel Purizaca Rojas**

Alumnos de la Escuela de Estomatología UCV-Piura

Presente.-

Asunto: Ref. permiso para Proyecto de Investigación

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla, y a la vez, comunicarle que es PROCEDENTE el permiso para aplicar el instrumento para su Proyecto de Investigación titulado **"NIVEL DE EMPATIA SEGÚN LA ESCALA DE JEFFERSON EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, PIURA 2019"**.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



C.C.

**CAMPUS PIURA:**  
Av. Prolongación Chulucanas s/n.  
Tel.: (073) 285 900 Anx.: 5501.

fb/ucv.peru  
@ucv\_peru  
#saliradelante  
**ucv.edu.pe**



**Anexo 4.** Registro fotográfico de Prueba piloto.



Se les explico el llenado correcto del test y así mismo su finalidad para lo cual estaba siendo realizado.

**Anexo 5.** Registro fotográfico de a ejecucion de la investigación.



Se conversó con el docente encargado del curso para que nos brinde 15 minutos para poder tomar los test a los estudiantes.



Nos presentamos a los estudiantes y les explicamos la finalidad de nuestro estudio y la importancia, así ellos nos apoyaron con su tiempo respondiendo el test.

**Anexo 6.** Acta de aprobación de originalidad de tesis.

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, **MIGUEL ANGEL RUIZ BARRUETO**, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura, revisor de la tesis titulada:

**"NIVEL DE EMPATÍA SEGÚN LA ESCALA DE JEFFERSON EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, PIURA 2019"**, de los estudiantes **Purizaca Rojas Sandro Daniel** y **Boyer Simbala Evelin Yanina**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **25 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Piura, 13 de enero del 2020.



Firma

Dr. Miguel Angel Ruiz Barrueto

DNI: 42814146



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

**Anexo 7.** Screenshot porcentaje de similitud Turnitin.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
Cirujano Dentista

**AUTORES:**  
Purizaca Rojas, Sandro Daniel (ORCID 0000-0001-5571-2687)  
Boyer Simbala, Evelin Yanina (ORCID 0000-0003-3505-4933)

**ASESOR:**  
Mg. Terrores Campos, Wilfredo (ORCID 0000-0002-1468-9086)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
Política y Gestión en Salud

**Resumen de coincidencias**

**25 %**

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)


**Coincidencias**

1	www.scielo.org.co	3 %	>
2	Entregado a Universida...	3 %	>
3	Entregado a Universida...	2 %	>
4	repositorio.ucv.edu.pe	2 %	>
5	rcientificas.uninorte.ed...	1 %	>
6	repositorio.unheval.edu...	1 %	>
7	scielo.isciii.es	1 %	>
8	Entregado a Universida...	1 %	>





**Anexo 8.** Autorización de publicación de tesis en repositorio institucional UCV.

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Nosotros, **Sandro Daniel Purizaca Rojas**, identificado con DNI N° **48266988** y **Evelin Yanina Boyer Simbala** identificada con DNI N° **71773735** egresados de la Escuela Académico Profesional de **ESTOMATOLOGÍA** de la Universidad César Vallejo, autorizamos ( **X** ), No autorizamos ( ) la divulgación y comunicación pública de nuestro trabajo de investigación titulado "**Nivel de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de estomatología de una universidad privada, Piura 2019**"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

  
FIRMA

DNI: 48266988

  
FIRMA

DNI: 71773735



FECHA: 20 de diciembre del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

**Anexo 9.** Autorización de la versión final del trabajo de investigación.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

CONSTE POR EL PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE  
EP DE ESTOMATOLOGÍA

---

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTAN:

PURIZACA ROJAS SANDRO DANIEL  
BOYER SIMBALA EVELIN YANINA

---

INFORME TITULADO:

"NIVEL DE EMPATÍA SEGÚN LA ESCALA DE JEFFERSON EN  
ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,  
PIURA 2019"

---

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

---

CIRUJANO DENTISTA

SUSTENTADO EN FECHA: 19/12/2019

NOTA O MENCIÓN: TRECE (13)

  
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN

